

「新・新会計基準の実務ポイントと税務」研修会申込書

法人名		
御住所	〒	
御連絡先	TEL () - / FAX () -	
申込責任者名	印	(役職名)
御参加者名		(役職名)
		(役職名)
会費の支払方法	当日現金でお支払お願いします。	
個別相談	希望する ・ 希望しない	
御相談内容	<p>●御相談・御質問があれば御記入ください。当日お答えします。</p> <p>御相談内容を事前に頂くと、相談時の説明がスムーズに行えますので、ご協力お願いいたします。</p>	

送付先FAX 06-6268-4664



〒541-0057
 大阪市中央区北久宝寺町1-4-15 SC堺筋本町ビル
税理士法人ゆびすい 大阪支店
 TEL (06) 6261-7481 FAX (06) -6268-4664
 HP <http://www.yubisui.co.jp/pb/index.html>

当該申込書にて取得しました個人情報につきましては、弊社の個人情報保護方針に基づき、当該サービスの運用及びそれに付帯する業務での利用目的以外には一切利用いたしません。